MALADIE DE THÉVENARD

Thomas Demoures
Service médical du pétrolier ravitailleur Meuse, BCRM, 83800 Toulon Cedex 9. thomasdemoures@yahoo.fr

FIGURE 1

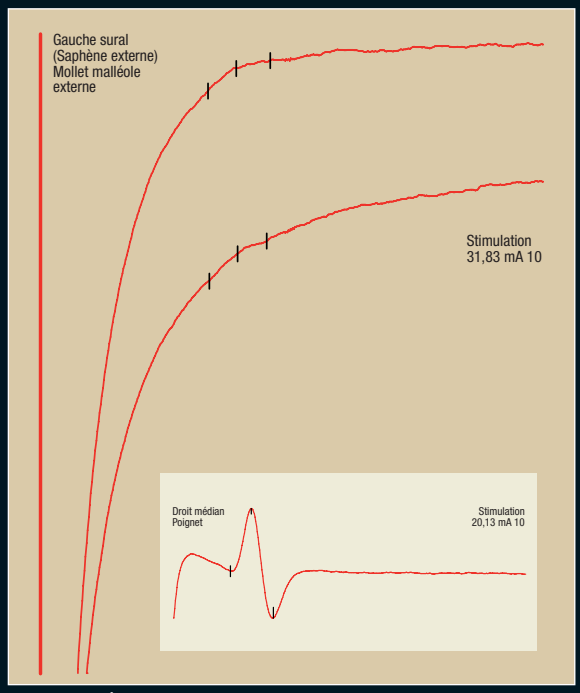

FIGURE 2 Électromyogramme mettant en évidence des potentiels évoqués sensitifs très altérés aux membres inférieurs contrastant avec des potentiels normaux aux poignets (*v.* ci-dessus).

CE JEUNE HOMME DE 25 ANS avait un mal perforant plantaire en regard de la tête du 3e métatarsien (fig. 1), découvert lors d'une visite systématique ; il évoluait depuis plusieurs semaines. Dans les antécédents, on notait un épisode similaire 10 ans auparavant en regard de la base du 5e métatarsien. On ne retrouvait pas de contexte familial ; le patient n'était ni diabétique, ni victime d'exogénose. L'examen mettait en évidence une hypoesthésie thermoalgique. La radiographie faite à bord, en mer, était normale. L'électromyogramme (fig. 2) montrait des potentiels évoqués altérés, avec des vitesses de conduction normales, permettant ainsi de faire, dans ce contexte, le diagnostic de maladie de Thévenard.

La maladie de Thévenard,[1] ou acropathie ulcéromutilante familiale, est une maladie rare, d'évolution lente à partir de la deuxième ou troisième décennies, de transmission autosomale dominante (des formes récessives ou sporadiques ont été décrites). Elle se traduit par une diminution de la sensibilité thermoalgique et des réflexes ostéotendineux, d'abord achilléens. Sa présentation habituelle se situe au niveau des membres inférieurs et plus précisément aux points d'appui, responsable d'ulcérations indolores, puis de maux perforants plantaires.
L'électromyogramme permet d'évoquer le diagnostic très tôt ; il détecte des potentiels évoqués sensitifs altérés, contrastant avec des vitesses de conduction motrice normales.
La prise en charge associe soins locaux et décharge orthopédique. L'éducation du patient est fondamentale. Les moyens chirurgicaux sont utiles en cas de lésions chroniques ou d'atteinte osseuse (lyse, luxation, ostéite…) et font parfois proposer des amputations.

1. **Planté-Bordeneuve V, Said G.** Neuropathies héréditaires. Encyclopédie médico-chirurgicale 2004:17-100-A-20.

TOUS DROITS RESERVES - LA REVUE DU PRATICIEN